

휴 학 원

성명		학번	
전공		학기	
생년월일		연락처	
주소			
휴학기간	년 월 일부터 ~ 년 월 일까지	학기	

휴학사유
(상세히 작성)

위와 같은 사유로 휴학을 하고자 하오니 허가하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

제 출 자 _____(인)

아주대학교 경영대학원장 귀하